Fecha:	**19**	**de**	**Marzo**	**de**	**2026**

Acta de recibo Inicial __Parcial _x_Final _____

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	Contrato No. 20260513
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
Nombre de Contratista:	Sofia Vergara Ojeda
Objeto del contrato: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Institución Universitaria De Barranquilla - **IUB.**	

Valor del contrato:	**Doce millones doscientos cuarenta y un mil ochocientos treinta y siete ($12.241.837)**			**RP Número:**	**260319**
Rubro:	**2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN**	**Fuente de Financiación:**	**Recursos propios**	**Centro de Costo:**	**Prestacion de servicios**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**26 de Enero 2026**		**Fecha de finalización:**	**31 de Mayo 2026**
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	N/A		**Fecha de reinicio:**	N/A

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	
Tipo de contrato:	
Nombre de Contratista:	

Valor del adicional contrato:		**Valor Total Del Contrato**	**$**	**RP Número:**	
Rubro:		**Fuente de Financiación:**		**Centro de Costo:**	
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**			**Fecha de finalización:**	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	N/A		**Fecha de reinicio:**	N/A

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor Para Pagar Parcial: $ 2.515.446 Dos millones quinientos quince mil cuatrocientos cuarenta y seis pesos	
Periodo al que corresponde el pago:	Tercer Pago Contrato 20260513

GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):				
Amparos	**Aseguradora**	**No de Póliza**	**Vigencia**	
			Desde (dd-MM-yyyy)	**Hasta (dd-MM-yyyy)**
Calidad del servicio	N/A	N/A	N/A	N/A
Cumplimiento	N/A	N/A	N/A	N/A
Anticipo	N/A	N/A	N/A	N/A
Pago anticipado	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A	N/A	N/A	N/A
Salarios y prestaciones	N/A	N/A	N/A	N/A
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A	N/A	N/A	N/A
Otros	N/A	N/A	N/A	N/A

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO**		**APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:**
Salud	12.5%	220.900	Febrero 2026
Pensión	16%	282.800	Febrero 2026
ARL		9.300	Febrero 2026

CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES REVISOR FISCAL – REPRESENTANTE LEGAL (Persona Jurídica) **Fecha (dd/mm/aaaa)**	

CONTRATO		**20260513**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	$12.241.837	20260017939	$37.000	30/01/2026
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	N/A	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro Cultura	N/A	N/A	N/A	N/A
Bono al Deporte	N/A	N/A	N/A	N/A

ADICIONAL DEL CONTRATO				
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	N/A	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	N/A	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro Cultura	N/A	N/A	N/A	N/A
Bono al Deporte	N/A	N/A	N/A	N/A

PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla Pro-Hospitales de 1y 2 Niveles	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Electrificación Rural	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Cultura	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Desarrollo	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Anciano	N/A	N/A	N/A

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	Laritsa Maria Mercado Covo		
Por parte del contratista:	Sofia Vergara Ojeda		
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina asesora de las comunicaciones		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	2:00 p.m.	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	3:00 p.m.

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Apoyar en las actividades propias del Contact Center de acuerdo a las campañas asignadas.	Se apoyaron las actividades propias del Contact Center de acuerdo con las campañas asignadas, garantizando una atención oportuna y eficiente.
Apoyar el cumplimiento de la implementación de Campañas planeadas y presentar los resultados obtenidos.	Se apoyó el cumplimiento de la implementación de las campañas planeadas, realizando seguimiento y presentando los resultados obtenidos conforme a los objetivos establecidos.
Apoyar el cumplimiento de los protocolos y reglamentos establecidos para la promoción de los servicios de la institución y la atención al usuario.	Se dio cumplimiento a los protocolos y reglamentos establecidos para la promoción de los servicios de la institución y la adecuada atención al usuario.
Apoyo en las actividades de promoción de la Institución lideradas por la unidad.	Se apoyaron las actividades de promoción de la institución lideradas por la unidad correspondiente.
Apoyo en la atención al público y servicios de la unidad donde desarrolla las actividades.	Se brindó apoyo en la atención al público y en la prestación de los servicios de la unidad donde se desarrollaron las actividades asignadas.
Apoyar en la redacción y archivo de los documentos necesarios para el desarrollo de los procesos de la unidad.	Se apoyó la redacción, organización y archivo de los documentos necesarios para el desarrollo de los procesos de la unidad.
Apoyar en las actividades de mercadeo de la Institución.	Se participó en las actividades de mercadeo de la institución, contribuyendo al posicionamiento de los servicios institucionales.
Apoyar en reporte de estadísticas de las actividades que se ejecutan en el proceso.	Se apoyó la elaboración y presentación de reportes estadísticos de las actividades ejecutadas durante el proceso.

Apoyo en la atención de las Redes Sociales Institucionales.	Se brindó apoyo en la atención y gestión de las redes sociales institucionales, asegurando una comunicación adecuada con los usuarios.
Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Se asistió a las reuniones convocadas por el supervisor del contrato, atendiendo las directrices impartidas.
Encontrarse al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.	Se mantuvo al día el pago de los aportes a seguridad social durante toda la ejecución del contrato, conforme a la normativa vigente.

EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA

Califique de 1 a 5 según el grado de satisfacción. Donde 1 es el mínimo y 5 el máximo:

OPCIONES A EVALUAR	1	2	3	4	5
Cumplimiento al objeto del contrato					X
Calidad de las especificaciones del bien o servicio					X
Cumplimiento de la entrega					X
Atención al cliente por parte del contratista					X

Calificación proveedor o contratista: **5.0**

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÒN		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**

Fecha de la próxima reunión	**20**	**De**	**Abril**	**de**	**2026**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (2 de febrero 2026)				
Diecinueve	días del mes de	Marzo	de	2026

Laritsa Maria Mercado Covo
SUPERVISOR o INTERVENTOR
Jefe oficina asesora de las comunicaciones

Sofia Vergara Ojeda
CONTRATISTA